



Provincia de Buenos Aires
Honorable Cámara de Diputados

PROYECTO DE LEY

**La Honorable Cámara de Diputados de la Provincia de Buenos Aires sancionan
con fuerza de ley**

1. Todas las personas, donantes de órganos vivos, sin distinción de edad, grado de parentesco, situación económica y social, serán incluidos a partir de la ablación, sea cual fuera el resultado de la misma, como socio adherente de la Obra Social de la Provincia de Buenos Aires IOMA.
2. Todos los donantes vivos formarán parte de un registro que servirá para la confección de un protocolo de seguimiento de la evolución, a lo largo de los años, a fin de detectar a tiempo complicaciones que puedan afectarlo a consecuencia de su acto solidario.
3. El conyugue del donante vivo será automáticamente receptor de una pensión social provincial, en el caso de que el donante falleciera en el transcurso del acto de ablación o por problemas posteriores presentados por la cirugía en cuestión.
4. El Estado Provincial propiciará la creación de un gabinete especial de apoyo y asesoramiento a las personas en instancias de tomar la decisión, o no, de donar un órgano, imponiéndolo de las consecuencias de dicha acción, positivas y negativas si las hubiere, a fin de contenerlo en su decisión.
5. Esta contención del gabinete debe comprender a la familia del donante, a fin de acentuar el acercamiento del grupo familiar en esta instancia tan significativa.
6. La Secretaría de Salud de la Provincia será el organismo encargado de la creación y puesta en marcha de dichos gabinetes en los hospitales que realizan trasplantes, y estos tendrán la posibilidad de traslado a los espacios donde vivan los probables donantes según lo enuncien los familiares de la persona internada en espera de un órgano.
7. El Poder Ejecutivo Provincial realizará las adecuaciones presupuestarias necesarias para llevar adelante la creación de estas áreas de apoyo pre y pos trasplante a donantes vivos y familiares.
8. Comuníquese al Poder Ejecutivo.


MIRTA LASPIUR
Diputada
Bloque Frente Progresista
H.C. de Diputados Pcia. Bs. As.



Provincia de Buenos Aires
Honorable Cámara de Diputados



FUNDAMENTOS

El donante vivo, según las leyes vigentes, debe ser un familiar directo del enfermo pariente sanguíneo o por adopción hasta el cuarto grado, cónyuge o conviviente con tres años de antigüedad o con hijos en común, salvo en ocasiones de trasplante de médula ósea y según lo establecido por la Ley Nacional 24.193.

El proceso previo al trasplante está compuesto de una batería de estudios y análisis de gran complejidad e invasivos.

Estos estudios le demandan al donante en cuestión un importante tiempo, que impacta sobre su vida laboral, familiar y entorno social.

Lleva también una real toma de conciencia del acto solidario a realizar y el temor lógico que esta decisión conlleva.

El Estado debe estar cerca tanto del donante como de la familia para apoyarlos en el paso a dar, ya que generalmente el enfermo es el que está siendo cuidado y el donante se incorpora al acto quirúrgico a último momento y casi siempre recibe el alta anticipadamente al del receptor, quedando desamparado ante situaciones posteriores que le pueda acarrear la donación de su órgano.

Así mismo, si surgiera alguna complicación en la sala de operaciones, con el fallecimiento del donante su familia quedaría totalmente desprotegida, desconociéndose la trascendente y altruista decisión de donar.

En el caso de que el donante, como ocurre la mayoría de las veces, supere sin problemas la intervención quirúrgica, es elemental que esté protegido por una Obra Social, ya que se encuentra en condiciones físicas aminoradas por su donación solidaria.

Que la provisión de esta posibilidad de contar con Obra Social será un reconocimiento mínimo al tamaño hecho de dar vida a quien la está perdiendo y a la vez tranquilizando al grupo familiar si se presentara alguna complicación inesperada en el transcurso de la operación y posterior internación.

Que hay que propender a la realización de donación de órganos "vivos" ya que ofrecen indudables ventajas, proviene de un donante vivo que se lo puede evaluar clínicamente, que se programa. Que se evita el sufrimiento del órgano, que no existe el periodo de isquemia fría y luego reactivación del órgano.

MIRTA LASPIUR
Diputada
Bloque Frente Amplio Progresista
H.C. de Diputados Pcia. de Bs. As.